

Директору ГБОУ школы № 641  
с углублённым изучением английского языка  
Невского района Санкт-Петербурга  
М.А. Чупракову

От \_\_\_\_\_

Дом. адрес: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (меня) \_\_\_\_\_,  
обучающегося(юся) \_\_\_\_\_ класса ГБОУ школы № \_\_\_\_\_ Невского района Санкт-Петербурга  
в объединение ОДОД \_\_\_\_\_,  
Медицинских противопоказаний к посещению занятий нет.

С условиями приема, перевода и отчисления, расписанием, программой объединения и другими документами отделения  
дополнительного образования детей (ОДОД) **ознакомлен (а).**

Согласие на использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и электронного обучения (ЭО) **подтверждаю.**

Согласие на использование персональных данных в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса ОДОД **подтверждаю.**

Согласие на использование фотографий, отражающих процесс занятий и мероприятий объединения, для обеспечения  
информационного пространства, связанного с учебно-воспитательным процессом **подтверждаю.**

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка до и после окончания занятий по расписанию объединения.

В случае отсутствия обучающегося на занятиях ОДОД, без уважительной причины в течение месяца, согласен на его отчисление из  
объединения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)